IKTB "Wilde Kienäppel" - Datenblatt Klasse: ___



Sollten sich, bezüglich des Datenblattes, zwischendurch Veränderungen ergeben, informieren Sie bitte die IKTB in schriftlicher Form.

| Vor- und Nacl | hname des K | indes: | _ | | | |
|---------------|---------------|-----------------|---------|------------------------------|------------------------|--|
| Geburtsdatun | n: | | | | | |
| Adresse: | | | | | | |
| Krankenkasse | : : | | | | | |
| Name und Ad | lresse der Mu | ıtter: | N | Name und Adresse des Vaters: | | |
| | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | |
| Privat: | | | | | | |
| Dienstlich: | | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | |
| Notfallkontak | t (ist berech | tigt das Kind a | bzuhole | en und Entsc | cheidungen zu treffen) | |
| Sorgerecht: | □ Mutter | □ Vater | | Vormund | | |
| | | | N | ame : | | |
| | | | А | dresse: | | |
| | | | To | elefon: | | |

| (z.B. Allergien, Unv Notfallmedikamer | | | - | | |
|--|-------------------------|--|---|--|--|
| | lichen Bescheinigung | | _ | | |
| verabreicht werde | en | | - | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ahholungsherech | tigte Personen (Dauervo | allmacht): | | | |
| | | s <u>keine</u> zusätzliche Tagesvollmacht. | | | |
| | | | | | |
| Nar | ne | Telefon | | | |
| | | | | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | _ | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | ╛ | | |
| | <u> </u> | | | | |
| Cabuliabr 2022/22 | Datum, Unterschrift de | r Sorgeberechtigten | | | |
| schuljahr 2022/23 | | | | | |
| schuljahr 2023/24 | | | | | |
| Schuljahr 2024/25 | | | | | |
| Schuljahr 2025/26 | | | | | |
| Schuljahr 2026/27 | | | | | |
| Schuliahr 2027/28 | | | | | |

Gesundheitliche Besonderheiten: